



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 8387 / 2018 Ordinário Data: 31/07/2018 Página 1 / 1

Credor: 103135 MMH MED COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

Endereço: Comercial: RUA JALBAS RODRIGUES ALVES, 356 - - C.E.P. 87080470 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 21.484.336/0001-47 Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:4668-x Conta:21484-1

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 1198

F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 03303

Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 79/2017

Nº NAD.....: 8523

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

0,00

Saldo Anterior

162.745,48

Valor

1.040,00

Saldo Atual

161.705,48

HISTÓRICO: Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde.
Almoxarifado do Pronto Atendimento.
Local av. Cristóvão Colombo, 1624-
Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	8000,00	ampo	Água Destilada. Ampola com 10mL.	0,13	1.040,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.040,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: MMH MED COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES
C.N.P.J.: 21.484.336/0001-47

**PREFEITURA DE MARIALVA**

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA**8758 / 2018**

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 24/07/2018

Página 1 / 1

Fornecedor: 103135 - MMH MED COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

CNPJ: 21.484.336/0001-47

Insc. Estadual:

Endereço: RUA JALBAS RODRIGUES ALVES, 356

Bairro: VILA SANTA IZABEL Cidade: Maringá - PR

CEP: 87.080-470

Telefone: 33545826

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 36 MATERIAL HOSPITALAR
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 03303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIOS ANTERIORES
Recurso: Próprio
Contrapartida: Não Reduzido: 1198 Convênio N°: /

Processo: /
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 79 / 2017
Nº Contrato: 221 / 2017
Termo: 02/08/2018
Data Publicação: 03/08/2017
Homologação: 01/08/2017
ID Contrato: 2017221
Subvenção: /
Cód. do Bem:

JUSTIFICATIVA: Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde.

Almoxarifado do Pronto Atendimento.

Local av. Cristóvão Colombo, 1624-

Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde.

Almoxarifado do Pronto Atendimento.

Local av. Cristóvão Colombo, 1624-

Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	86217	*Água Destilada. Ampola com 10mL. *	EQUIPLEX	ampola	8.000,00	0,1300	1.040,00
Total:							1.040,00

Talita
Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

Talita Perez Cantuaria Chierrito
Responsável pela Elaboração

José Orlando
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.637/17

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio
Claudio Virgêntin
Secretário Municipal de Administração

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
RUA JALBAS RODRIGUES ALVES, 356 - VILA SANTA IZABEL
MARINGÁ - PARANÁ - CEP: 87080-470
TELEFONE: (44) 3354-5826

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.740

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0821 4843 3600 0147 5500 1000 0027 4013 4909 1326

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180129396375 01/08/2018 17:07:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.81170-78

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.484.336/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

01/08/2018

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

01/08/2018

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:06:50

FATURA/DUPLICATA

2740-01 31/08/18 R\$ 1.040,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.040,00		187,20	0,00	0,00	1.040,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.040,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		0-Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
40	CAIXAS					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1012	AGUA PARA INECAO 10ML EQUIPLEX Lote=1831122 Qtd=8.000 Fab=01/01/2018 Val=22/06/2020 PMC=0,00	30039099	000	5102	AMP	8.000	0,13	1.040,00	1.040,00	187,20	18

10k fechou

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO C. 221

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 79 DE 01/08/17

Day

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 8758/2018
LICITACAO Nº 79/2017

Nº compra:
6065
03/08/18

Talita
Talita P. C. Chierito
Farmacêutica
CRF: 31704

José Orlando
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 01/08/2018, Valor Total: R\$ 1.040,00, Destinatário: PREFEITURA DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.740
SÉRIE: 1



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: **PREFEITURA DE MARIALVA**

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 218/2018

Data : 19/09/2018

Conta Creditada **MMH MED COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 4668-x

Conta: 21484-1

Valor Pago: **1.040,00**

NºAutenticação: 85552AA2CF6F9642